

Bushue Background Screening

Bloomington PSD #87

**DIVULGACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA INFORMES AL CONSUMIDOR
(BHR Volunteer Screen)**

Revelación

Bloomington PSD #87 contrató a Bushue Background Screening en relación con mi solicitud de empleo (incluidos los servicios por contrato o voluntarios), entiendo que usted ("Usuario final") solicitará los informes del consumidor. Estos informes pueden incluir, según lo permita la ley, los siguientes tipos de información, según corresponda: nombres y fechas de empleadores anteriores, experiencia laboral, educación, accidentes, licencia, crédito (según lo permita la ley, cuando sea necesario, se le presentará divulgaciones adicionales), etc. También entiendo que dichos informes pueden contener información de registros públicos tales como, entre otros: mi historial de manejo, juicios, desalojos, antecedentes penales, etc., de agencias federales, estatales y de otro tipo que mantienen dichos registros. Si soy contratado, entiendo que mi empleador puede usar esta divulgación y autorización para continuar obteniendo dichos informes de los consumidores a lo largo de mi empleo, período de contrato o servicio voluntario.

Autorización

Yo, _____, autorizo por este medio la adquisición de informes del consumidor e informes de investigación del consumidor por parte del Usuario final. Si se contrata (o se contrata), esta autorización permanecerá en el archivo y servirá como autorización continua para que el Usuario final obtenga dichos informes en cualquier momento durante mi empleo, contrato o período de voluntariado. Autorizo sin reservas a cualquier persona, empresa o agencia contactada por la agencia de informes del consumidor para que proporcione la información mencionada anteriormente. Esta autorización está condicionada a las siguientes representaciones de mis derechos:

Entiendo que tengo el derecho de hacer una solicitud a la agencia de informes del consumidor: Bushue Human Resources, Inc. d / b / a Investigación de antecedentes de Bushue ("Agencia"), 302 East Jefferson Avenue, Suite B, Effingham, IL 62401, teléfono número (217) 342-3042 o llamada gratuita al (877) 342-3042, con la debida identificación, para obtener copias de los informes presentados al Usuario final por la Agencia y para solicitar la naturaleza y el contenido de toda la información en sus archivos sobre en el momento de mi solicitud, incluidas las fuentes de información, y la Agencia, en nombre del usuario final, proporcionará una divulgación completa y precisa de la naturaleza y el alcance de la investigación cubierta por cualquier informe de investigación del consumidor. La Agencia también divulgará los destinatarios de cualquiera de esos informes sobre mí que la Agencia ha proporcionado previamente dentro del período de dos años para solicitudes de empleo, y un año para otros fines anteriores a mi solicitud (California tres años). Por la presente doy mi consentimiento para que el Usuario final obtenga la información anterior de la Agencia. Entiendo que puedo disputar, en cualquier momento, cualquier información que sea inexacta en cualquier tipo de informe con la Agencia. Puedo ver la política de privacidad de la Agencia en su sitio web: www.bushuebackgroundscreening.com.

Entiendo que si el Usuario final se encuentra en California, Minnesota u Oklahoma, tengo el derecho de solicitar una copia de cualquier informe que el Usuario final reciba de mí en el momento en que se proporciona el informe al Usuario final. Al marcar la siguiente casilla, solicito que me envíen una copia de todos los informes. Marque aquí:

Como solicitante de California, entiendo que tengo el derecho bajo la Sección 1786.22 del Código Civil de California de contactar a la Agencia durante horas razonables (de 9:00 a.m. a 5:00 p.m. (CTZ) de lunes a viernes) para obtener toda la información en la Agencia. Puedo obtener dicha información de la siguiente manera: 1) En persona en las oficinas de la Agencia, cuya dirección se encuentra arriba. Puedo hacer que alguien me acompañe a las oficinas de la Agencia. La agencia puede requerir que este tercero presente una identificación razonable. Al momento de dicha visita se me puede solicitar que firme una autorización para que la Agencia divulgue o discuta la información de la Agencia con este tercero; 2) Por correo certificado, si previamente proporcioné una identificación en una solicitud por escrito para que mi archivo sea enviado a mí o a un tercero identificado por mí; 3) Por teléfono, si he proporcionado una identificación adecuada por escrito a la Agencia; y 4) La agencia cuenta con personal capacitado para explicarme cualquier información en mi archivo y si el archivo contiene información codificada, me la explicarán.

Entiendo que si estoy solicitando empleo en Nueva York, tengo el derecho de recibir una copia del Artículo 23-A de la Ley de Corrección de Nueva York _____ (inicial, si corresponde).

Entiendo que si el informe se proporciona a un empleador en el estado de Washington, puedo contactar a la siguiente oficina para obtener más información sobre mis derechos bajo la ley del estado de Washington con respecto a estos informes: Fiscal General del Estado de Washington, División de Protección al Consumidor, 800 5th Ave, Ste. 2000, Seattle, Washington 98104-3188, (206) 464-7744. Entiendo que tengo derechos en virtud de la Ley de Informes Justos de Crédito, y acuso recibo del Resumen de Derechos _____ (iniciales).

Bushue Background Screening

Bloomington PSD #87

(BHR Volunteer Screen)

*La información se usa solo para la detección de antecedentes.

PLEASE PRINT LEGIBLY				
Nombre legal del Solicitante <small>(nombre completo)</small>	Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellido:	
Alias o Nombre de Soltera	Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellido:	
Domicilio Actual	Domicilio:	Ciudad:	Estado:	Código postal:
Información del Aplicante				
Fecha de Nacimiento (MM/DD/YYYY): ___ ___ / ___ ___ / ___ ___		Número de Seguridad Social: ___ - ___ - ___		
Número de teléfono:		Correo Electrónico:		
Licencia de conducir:		Estado de emisión	Nombre en la licencia de conducir:	
Color de los ojos:	Color de pelo:	Carrera:	Peso:	Altura: _____ Pies _____ Pulgada
Voluntariado de Información				
Escuela / Lugar:			Posición (entrenador, excursión, asistente, etc.)	
Firma del Solicitante y Fecha				
Firma (si es menor de 18 años, se requiere la firma del padre / guardián):			Fecha:	